



**Mi Universidad**

## **Cuadro sinóptico**

*Nombre del Alumno: Mariana Itzel Hernández Aguilar.*

*Nombre del tema: Nom-007-SSA2-2016, Para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y de la persona recién nacida.*

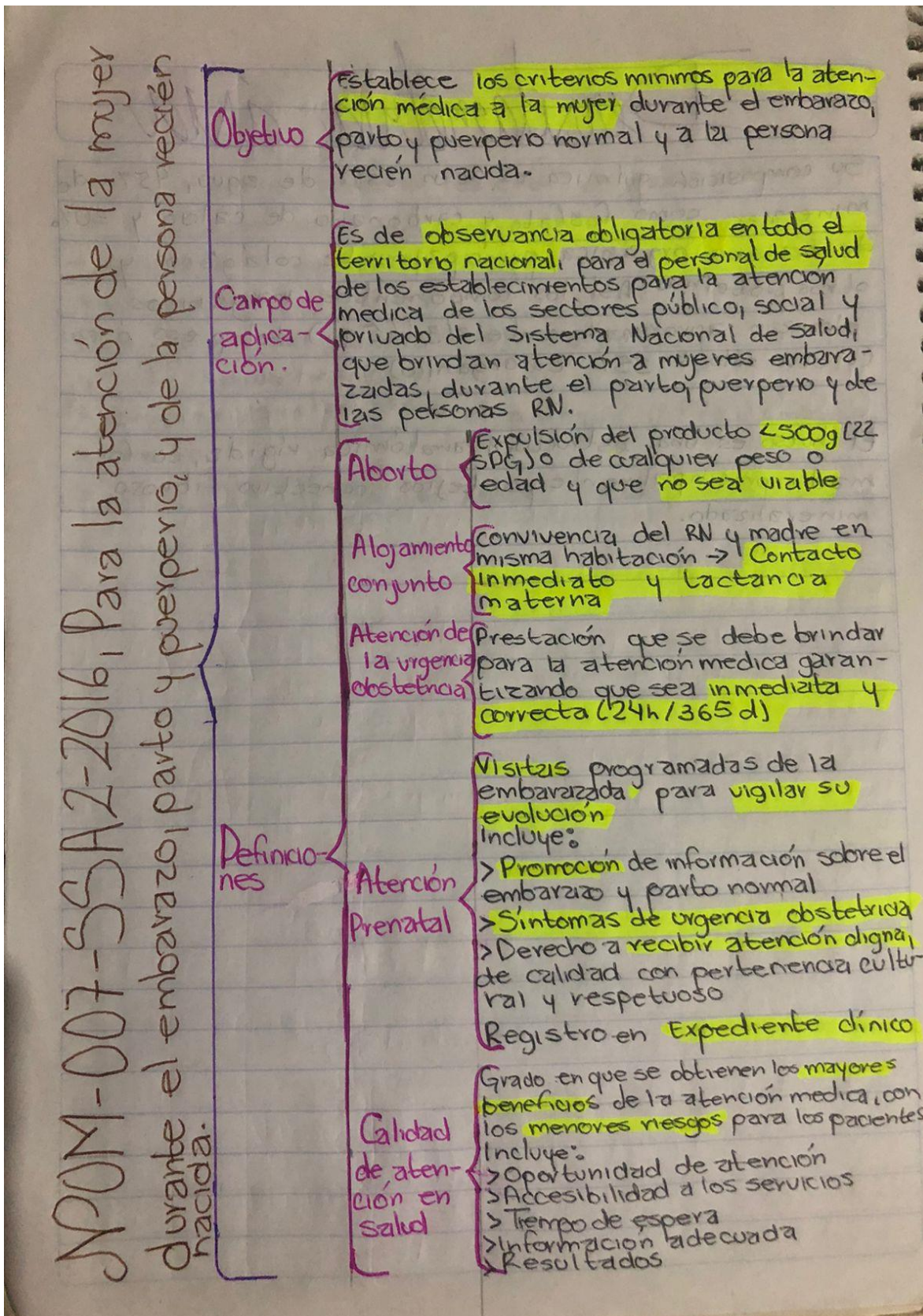
*Parcial: Unidad I*

*Nombre de la Materia: Enfermería en el cuidado de la mujer.*

*Nombre del profesor: María del Carmen López Silba.*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería.*

*Cuatrimestre: 4to cuatrimestre.*



NOM-007-SSA2-2016 Para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y de la persona recién nacida

## Definiciones

Certificado de nacimiento	Establecido por la secretaria de salud, gratuito y obligatorio, individual e intransferible. - Hace constar el nacimiento de un nacido vivo.
Certificado de muerte fetal y perinatal	Hace constar la ocurrencia de una defunción fetal y las circunstancias que acompañaron el hecho
Cesárea	Intervención quirúrgica para extraer el feto, vivo o muerto, de 22 semanas cumplidas o más, placenta y anexos, a través de una incisión en la pared abdominal y/o
Consentimiento informado	Proceso continuo y gradual que se da entre el personal de salud y el paciente que se consolida en un documento escrito firmado por el paciente o familiar, mediante el cual se acepta un procedimiento médico o quirúrgico.
Defunción, fallecimiento o muerte fetal	Pérdida de la vida de un producto de la gestación antes de la expulsión o extracción completa del cuerpo de la madre. - Indicada por que después de la separación de la madre, feto no representa signos vitales
Diabetes gestacional	Alteración en el metabolismo de los HC que se detecta por primera vez en el embarazo y se traduce en insuficiente adaptación a la insulina
Distocia	Complicaciones en el mecanismo del trabajo de parto que interfieren en la evolución fisiológica y requieren maniobras especiales.
Edad gestacional	Periodo transcurrido desde la última menstruación normal en una mujer con ciclos menstruales regulares, sin uso de anticonceptivos hormonales hasta el nacimiento. Se expresa en semanas y días completos
Embarazo	Proceso de reproducción humana que comienza con la implantación del "conceptus" en el endometrio y termina en el nacimiento
Nacido vivo	Producto de concepción expulsado o extraído de la madre que respira y presenta SV
Nacido muerto	Expulsión completa o extracción del producto de la concepción que no respire y no presente SV
Nacimiento	Expulsión completa o extracción del organismo materno del producto de la concepción
N.C.P.P.R.E.T.E. R.M.I.N.O. P.R.O.D.U.C.T.O. T.E.R.M.I.N.O.	Antes de las 37 semanas completas de gestación
PRETERMINO	Ocurre entre las 37 y 42 semanas
POSTERMINO	Ocurre a las 42 semanas o +

NOM-007-SSA2-2016, Para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y de la persona recién nacida

## Definiciones

Puerperio normal	Periodo que sigue a la expulsión del producto de la concepción cambios anatómo-fisiológicos propios del embarazo, se revierte estado pregestacional - D: 6 semanas o 42 días
Puerperio inmediato	Periodo que comprende las primeras 24h después del parto
Puerperio mediano	Periodo que abarca del 2º al 7º día después del parto
Puerperio tardío	Periodo desde el 8º día a los 42 días después del parto
Recién nacido	Producto de la concepción desde el nacimiento a los 28 días de edad
Recién nacido pretérmino	Producto de las 22 a 37 SDG. Producto < 2500g. Valora edad gestacional: Capurro y Ballard modificada
Recién nacido inmaduro	De 22 semanas a menos de 28 semanas o peso al nacer de 501 a 1000g - Capurro y Ballard modificada
Recién nacido a término	De 37 semanas a menos de 42 semanas > 2500g. Capurro y Ballard modificada
Recién nacido posttérmino	Producto de la concepción con 42 semanas completas de gestación o más
Restricción en el crecimiento intrauterino	Incapacidad del feto para alcanzar un potencial genético de crecimiento de acuerdo a las condiciones de la gestación y entorno
Urgencia obstétrica	Complicación médica o quirúrgica que se presenta durante la gestación, parto o puerperio que condiciona riesgo inminente de mortalidad materna y perinatal y requiere acción inmediata.
Obstetricia	Parte de la medicina que trata de la gestación, parto y puerperio.
Valoración de APGAR	Valoración de la persona RN al minuto y a los 5 minutos de: > FC > Respiración > Tono muscular > Irritabilidad refleja > Coloración de tegumentos

NOM-007-SSA2-2016, para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y de la persona recién nacida.

Consultas durante el embarazo

Promover que la embarazada de bajo riesgo reciba como mínimo cinco consultas prenatales iniciando preferentemente en las primeras 8 semanas de gestación y/o prueba positiva de embarazo atendiendo el siguiente calendario.

- > 1ª consulta entre las 6-8 semanas
- > 2ª consulta entre 10-13.6 semanas
- > 3ª consulta entre 16-18 semanas
- > 4ª consulta 22 semanas
- > 5ª consulta 28 semanas
- > 6ª consulta 32 semanas
- > 7ª consulta 36 semanas
- > 8ª consulta entre 38-41 semanas

Ayudas en el parto

La atención o ayuda durante el parto aparece en la sección S.S de la NOM 007. Exigen que cualquier local de salud donde asistan al embarazadas debe estar condicionado con todos los insumos. Asimismo se le emplearán los procedimientos apropiados durante la intervención para resguardar su seguridad. Adicionalmente se le abrirá un expediente tanto al niño como a la mamá.

Supervisión y registro

Si se presenta algún inconveniente en el nacimiento debe ser reportado. Para ello lo especifican en el artículo 6 de la nom 007. Aportan que deben de suceder la muerte materna esta tiene que ser estudiada de acuerdo a las leyes. Se llenarán unos formatos con argumentos presentados por los expertos.

Referencias Asociadas

- > NOM-004-SSA3-2012, DUI expediente clínico.
- > NOM-005-SSA2-1993, De los servicios de planificación familiar
- > NOM-014-SSA2-1994, Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer cervicouterino.
- > NOM-015-SSA2-2010, Para la prevención, tratamiento y control de la diabetes mellitus.
- > NOM-036-SSA2-2009, Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y control de la hipertensión arterial sistémica.
- > NOM-031-SSA2-1999, Para la atención de la salud del niño.
- > NOM-034-SSA2-2013, Para la prevención y control de los defectos al nacimiento.
- > NOM-035-SSA3-2012, En materia de información en salud.
- > NOM-041-SSA2-2011, Para la prevención, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer del mama.

# Conclusión

A través de dicha norma hemos podido conocer que en México existen leyes que buscan la forma de poder vigilar que las mujeres que estén embarazadas lleguen a tener una atención adecuada durante ese lapso de tiempo, de tal forma que esta conformada por la NOM-007 la cual los doctores, como todo tipo de personal de salud ya sean clínicas privadas y publicas se rigen de está, recalcando que su objetivo primordial es la atención de calidad a toda mujer en el embarazo, parto y puerperio adaptandose a la cultura y sociedad. La NOM007 busca optimizar el respeto de todo el personal de salud sin violar los derechos tanto de las madres como de los recién nacidos.

## “Bibliografía”

Url:<https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/512098/NOM-007-SSA2-2016.pdf>

# Actividades Unidad I

- 1.3 ANATOMIA Y FISILOGIA DEL APARATO R.M
  - 1.4. IMPORTANCIA DE LA EXPLORACIÓN MAMARIA
  - 1.5 TÉCNICA DE LA AUTOEXPLORACIÓN
  - 1.6 MÉTODOS COMPLEMENTARIOS ÚTILES PARA EL DIAGNÓSTICO DE LA MUJER
- Cuadro sinóptico de NOM-007
- Test de Ovina
- Planeación
- > Dibujo de exploración mamaria